



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

Manejo del vólvulo del sigmoides en el Hospital PNP.

Luis N. Sáenz. 2004-2012

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Mycoll Roberto PALACIOS GUEVARA

Lima - Perú

2014

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “**Manejo del Vólvulo de Sigmoides**”. La investigación estuvo orientada a determinar los resultados del manejo de los pacientes con vólvulo de sigmoides en el Hospital PNP Luis N Sáenz en el periodo comprendido del 01 de Enero del 2004 al 31 de Diciembre del 2012, para ello se realizó un estudio, descriptivo, retrospectivo, de casos.

La muestra seleccionada estuvo comprendida por 397 pacientes, que ingresaron al servicio de cirugía general del Hospital PNP Luis N Sáenz en el periodo que comprende el estudio. Los instrumentos empleados estuvieron conformados por una ficha de recolección de datos convenientemente elaborada para los fines de estudio.

La frecuencia del Vólvulo de Sigmoides en el servicio de cirugía del Hospital PNP Luis N Sáenz en el periodo que corresponde al estudio, es del 10.04%, el grupo etario más frecuente está entre los 60 y 69 años de edad (27.7 %); el 78.3%(311) fueron del sexo masculino y 21.7% (86) del sexo femenino; el antecedente fisiológico más frecuente fue la constipación crónica (46,3%); en el 100% de los pacientes hubo dolor abdominal y no eliminación de heces y flatos; el diagnóstico definitivo se fundamentó, además de la evaluación clínica, en la Radiografía Simple de Abdomen en posición de pie en el 100% de los casos; Se operaron 333 pacientes (83.9%); de estos el procedimiento más frecuente fue la sigmoidectomía y anastomosis primaria termino terminal en el 77.6% de los casos. Hubo complicaciones en 53 pacientes operados siendo la más frecuente las bridas y adherencias postoperatorias. La mortalidad fue del 11.3%; siendo la causa más frecuente la sepsis abdominal y shock séptico. Hubo asociación estadísticamente significativa de mortalidad con el tratamiento quirúrgico, con el antecedente fisiológico de constipación, con la corta estancia hospitalaria, con el sexo femenino y con edades mayores de 40 años. ($P<0,05$)

Las limitaciones que se pudieron encontrar están referidas al escaso financiamiento y a la dificultad para acceder a la recolección de los datos.

Palabras clave: Morbilidad, Megacolon, vólvulo de sigmoides.